

FORMULARIO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO ESCRITO

FECHA OBTENCIÓN DEL CONSENTIMIENTO _____

NOMBRE DEL PACIENTE:

(Nombre y dos apellidos o etiqueta de identificación)

FECHA DE NACIMIENTO _____ RUT: _____

NOMBRE DEL MÉDICO: _____ RUT: _____

(Letra Legible, puede utilizar TIMBRE)

PROCEDIMIENTO, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA O TRATAMIENTO

(NO utilizar ABREVIATURAS)

HIPÓTESIS DIAGNÓSTICA _____

(NO utilizar ABREVIATURAS)

I.-DOCUMENTO DE INFORMACIÓN PARA PARA LA REALIZACIÓN DE TIROIDECTOMÍA

Este documento sirve para que usted, o quien lo represente, de su consentimiento para esta intervención. Eso significa que nos autoriza a realizarla.

Puede usted revocar este consentimiento cuando lo desee. Firmarlo no le obliga a usted a hacerse la intervención. De su rechazo no se derivará ninguna consecuencia adversa respecto a la calidad del resto de la atención recibida. Antes de firmar, es importante que lea despacio la información siguiente.

Díganos si tiene alguna duda o necesita más información. Le atenderemos con mucho gusto.

LO QUE USTED DEBE SABER

EN QUÉ CONSISTE Y PARA QUÉ SIRVE

La tiroidectomía es una técnica quirúrgica que consiste en la extirpación total o parcial de la glándula tiroides. El tiroides está situado por delante y por debajo de los cartílagos laríngeos, y su función es producción las hormonas tiroideas.

Esta intervención sirve para tratar y/o diagnosticar enfermedades del tiroides.

La tiroidectomía puede ser parcial, la llamada hemitiroidectomía, en la que se extirpa sólo la mitad de la glándula tiroides, o puede ser total.

En caso de que la eliminación sea total, será necesaria una medicación sustitutiva de forma continuada para conservar la función que realizaba la glándula tiroides antes de la operación.

CÓMO SE REALIZA

La intervención se lleva a cabo con anestesia general. El anestesista estudiará su caso y le informará al respecto.

La eliminación del tiroides se realiza a través de una incisión (corte) horizontal a unos 3 cm de la base del cuello siguiendo un pliegue cutáneo natural para conseguir que la cicatriz sea lo más estética posible.

En algunos casos es necesario extirpar los ganglios cercanos a la glándula durante la misma intervención, por lo que puede resultar obligado ampliar la incisión descrita.

QUÉ EFECTOS LE PRODUCIRÁ

Se producirá un estado de hipotiroidismo transitorio que se corrige paulatinamente a medidas que se inicia el tratamiento hormonal sustitutivo, ello puede conllevar a estados de depresión, ansiedad, frío constante, lentitud en reacciones, lentitud para procesar información y varios otros síntomas menores

Cicatriz cervical que en la inmensa mayoría tiene un buen resultado estético con el paso de los meses

Dolor cervical de tipo muscular que puede afectar incluso la deglución, también de carácter transitorio.

EN QUÉ LE BENEFICIARÁ

El beneficio de esta intervención dependerá de la enfermedad que tenga la glándula tiroides:

- En el caso de aparición de un nódulo tiroideo, es decir, una lesión en el interior del tiroides de forma redondeada o de un tumor, la extirpación permite, en primer lugar, diagnosticar con precisión la naturaleza de la lesión, y en segundo lugar, la curación del proceso.
- Si se trata de un hipertiroidismo, la intervención quirúrgica permite reducir la actividad del tiroides normalizando los niveles en sangre de hormonas tiroideas, así como los síntomas del paciente.
- En el caso del llamado bocio, la extirpación mejora el aspecto externo del cuello.

OTRAS ALTERNATIVAS DISPONIBLES EN SU CASO

Dependerá de la enfermedad del tiroides que se está abordando:

- Si tiene hipertiroidismo y no se realiza la intervención quirúrgica, hay otras alternativas médicas que será necesario tratar con el especialista.
- Si tiene nódulo tiroideo, no existe otros métodos de contrastada eficacia para su tratamiento.

QUÉ RIESGOS TIENE

Cualquier actuación médica tiene riesgos. La mayor parte de las veces los riesgos no se materializan, y la intervención no produce daños o efectos secundarios indeseables. Pero a veces no es así. Por eso es importante que usted conozca los riesgos que pueden aparecer en este proceso o intervención.

• LOS MÁS FRECUENTES:

- Pequeña hemorragia que suele ceder en unas horas si la hemostasia (la capacidad de coagulación del paciente) es normal.
- Con frecuencia, durante el acto quirúrgico, el cirujano utiliza el llamado bisturí eléctrico; con él realiza incisiones o cauteriza pequeños vasos que están sangrando. Si bien se tiene un esmerado cuidado con este tipo de instrumental, cabe la posibilidad de que se produzcan quemaduras, generalmente leves, en las proximidades de la zona a intervenir o en la zona de piel donde tenga colocada la placa.
- Afectación de las glándulas paratiroides, que se encuentran en íntima relación con la glándula tiroides: su lesión puede provocar disminución de las cifras de calcio en la sangre. Si esto se produce, el paciente percibiría, entre otros síntomas, calambres musculares, que se solucionan con tratamiento médico adecuado con calcio y vitamina D, de forma temporal o permanente.
- Que pase a la sangre hormonas tiroideas de forma brusca y en cantidades elevadas, lo que produce síntomas como taquicardia, palpitaciones, sudoración y cefalea.
- Adormecimiento y dolor de la zona de la herida operatoria
- Pequeñas imperfecciones estéticas en la zona de la cicatriz.
- Debido a la proximidad del nervio laríngeo (llamado recurrente) que es el responsable del movimiento de la cuerda vocal, una de las complicaciones más frecuentes de esta intervención es la afectación, temporal o permanente, de dicho nervio, lo que provocaría disfonía (ronquera) o, si la afectación es de los dos nervios, provocaría una dificultad para respirar que, en algunas ocasiones, requiere una traqueotomía.

• LOS MÁS GRAVES:

- Si se produce una hemorragia postoperatoria severa, se podría producir un hematoma sofocante (acumulación de sangre en el cuello) y sería necesaria una nueva intervención, para revisar la herida quirúrgica; en caso de compresión de la tráquea, sería necesaria la realización de una traqueotomía (apertura de un orificio de la parte anterior del cuello, de forma temporal).
- Infección durante el período postoperatorio que incluso pudiera generalizarse (septicemia).

OTROS MOTIVOS PARA LOS QUE LE PEDIMOS SU CONSENTIMIENTO

- A veces, durante la intervención, se producen hallazgos imprevistos. Pueden obligar a tener que modificar la forma de hacer la intervención y utilizar variantes de la misma no contempladas inicialmente.
- Se podrían tomar muestra para biopsia y otras necesarias que podrían requerirse para estudiar su caso, las que deben ser procesadas por nuestros laboratorios de anatomía patológica en convenio.

II.- CONSENTIMIENTO INFORMADO

En el caso de INCAPACIDAD DEL/DE LA PACIENTE será necesario el consentimiento del/de la representante legal.
En el caso del MENOR DE EDAD, el consentimiento lo darán sus representantes legales, aunque el menor siempre será informado de acuerdo a su grado de entendimiento.

En caso de menores de edad o pacientes sin capacidad de otorgar consentimiento	
Apoderado: _____	Rut: _____

Firma paciente o apoderado

Firma del Médico

=====

No autorizo o revoco la autorización para la realización de esta intervención. Asumo las consecuencias que de ello pueda derivarse para la salud o la vida, de forma libre y consciente.

En caso de DENEGACION O REVOCACION	
_____ Firma Paciente o apoderado	_____ Firma Médico